

Anschrift:

## **Reklamation meiner Katheter-Versorgung - Widerspruch**

Versicherter:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Versicherungs-Nr.:

Verordnung vom:

Hilfsmittel / Menge:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich leide an einer Blasenfunktionsstörung und bin ich auf die zuverlässige Versorgung mit Einmal-Kathetern für den intermittierenden Katheterismus angewiesen. Eine entsprechende Hilfsmittel-Verordnung meines Arztes liegt Ihnen vor. Die bisher gelieferten Produkte entsprachen der ärztlichen Verordnung und meinen individuellen Bedürfnissen, so dass ich trotz meiner Behinderung ein weitgehend normales Leben führen konnte.

Seit dem                    erhalte ich von  
ein anderes Produkt, das für mich ungeeignet ist. Gegen diesen Austausch lege ich hiermit Widerspruch ein. Ich habe als gesetzlich Versicherter gemäß § 11 SGB V einen rechtlichen Anspruch auf eine medizinisch notwendige Versorgung mit Hilfsmitteln. Ich bitte um Prüfung meines Widerspruchs und um Versorgung mit meinem bisherigen Produkt, das für meine Versorgung erforderlich und unverzichtbar ist.

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift